

誓約書

大村市長 様

私は、下記の者の介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請について、
建物所有者である_____が死亡しているため、私
が相続人を代表して、所有者の住宅における介護保険住宅改修を承諾します。

なお、本件に関し他の者から異議がありましても私が責任をもって解決する
ことを誓約します。

被保険者

住所_____

氏名_____

年 月 日

相続人代表

住所

氏名

署名又は記名押印してください。

電話番号